



Informe Confidencial De La Paciente

De acuerdo con las leyes de la privacidad federal (HIPPA), Birth Control Care Center mantiene información médica y expedientes confidenciales y solamente se usaran para tratamiento de la paciente, operaciones del cuidado de salud y propositos de facturación.

Tratamiento:

Nuestros doctores, clinicos y miembros de la oficina, usaran esta información médica para darle el mejor cuidado posible.

Operación del cuidado de salud:

Birth Control Care Center usara la información para un seguimiento apropiado de cuidado, notificación a la paciente, estadísticas, requerimientos regulatorios y ciudad interna de reglamentos de seguridad para calidad interna.

Propositos de facturación:

Birth Control Care Center usara la información medica para una facturación apropiada a un tercer grupo contractante o

Revelación de Información con Circunstancias Atenuantes

1. Información de salud será especificada a miembros de la familia en caso de emergencias o bajo otras circunstancias con autorización apropiada y documentación.
2. Información de salud será dada a otros doctores o instituciones bajo situaciones de emergencia.
3. Información será dada a las autoridades competentes cuando negligencia o abuso es delegada o sospechada.
4. Información será proporcionada a los tribunales u otras agencias cuando una citación o comparencia es dada a esta oficina.

Entiendo que si tengo preguntas, puedo hablar a un oficial confidencial de Birth Control Care Center.

Entiendo y consiento la póliza de privacidad de arriba.

Firma de la paciente

Testigo

Nombre de la paciente

Fecha y Hora

Consiento para permitir a Birth Control Care Center llamar a mi doctor asignado para el propósito de continuidad de atención médica.

Si _____ No _____ N/A _____ Iniciales _____